附表3

医疗机构炮制中药饮片备案补发表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构名称 | |  | | 医疗执业许可证号 | |  | |
| 社会信用代码 | |  | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | |
| 炮制场所地址 | |  | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 炮制中药饮片负责人 | | |  |
| 备案凭证编号 | |  | | 备案日期 | | |  |
| 炮制范围 | |  | | | | | |
| 备案凭证遗失及登载遗失声明情况说明    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 联系人 | |  | 电话 | |  | | |
| 手机号 | |  | E-mail | |  | | |
| 备注 | 1、本表供备案报送人提前准备资料用，请登录广州市食品药品监督管理局网上办事平台进行报送。2、炮制范围栏填写中药饮片品种及其制法（制法在中药饮片名称后用括号标注）。 | | | | | | |